

Nazwisko i imię osoby składającej wniosek Name und Vorname der antragstellenden Person												
Nr zasiłku rodzinnego	Kindergeld-Nr.											
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>F</td><td>K</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				F	K							
			F	K								



k



**Familienkasse**

## Załącznik zagranica do wniosku o niemiecki zasiłek rodzinny z dnia .....

Anlage Ausland  
zum Antrag auf deutsches Kindergeld vom ...

**Załącznik zagranica należy złożyć dodatkowo do wniosku o niemiecki zasiłek rodzinny, jeśli co najmniej jeden rodzic lub dziecko mieszka lub prowadzi działalność zarobkową zagranicą lub pobierane są zagraniczne świadczenia. To samo obowiązuje, gdy rodzic jest członkiem oddziałów NATO stacjonujących w Niemczech.**

**Proszę przestrzegać instrukcji zasiłku rodzinnego; proszę dołączyć wymagane zaświadczenia! Proszę wypełnić drukowanymi łańciskimi literami!**

Die Anlage Ausland ist zusätzlich zum Antrag auf deutsches Kindergeld einzureichen, wenn mindestens ein Elternteil bzw. ein Kind im Ausland wohnt bzw. erwerbstätig ist oder ausländische Leistungen bezogen werden. Gleiches gilt, wenn ein Elternteil Mitglied der in Deutschland stationierten NATO-Streitkräfte ist. Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in lateinischer Druckschrift ausfüllen!

### 1 Dane ogólne Allgemeine Angaben

Numer identyfikacyjny/Numer ubezpieczenia osoby składającej wniosek Kenn-Nummer/Versicherungsnummer der antragstellenden Person
--

Numer identyfikacyjny/Numer ubezpieczenia małżonka lub partnera wnioskodawcy Kenn-Nummer/Versicherungsnummer des Ehegatten bzw. Lebenspartners der antragstellenden Person
---

**Tylko w przypadku, gdy miejsce zamieszkania lub stałego pobytu wnioskodawcy znajduje się w Niemczech, należy podać:**  
Nur wenn Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt der antragstellenden Person in Deutschland, bitte angeben:

Czas przybycia (miesiąc/rok) Zeitpunkt der Einreise (Monat/Jahr)
---

### 2 Czy dziecko, dla którego wypełnił(-a) Pan/Pani „Załącznik dziecko“ mieszka zagranicą? Lebt ein Kind, für das Sie eine „Anlage Kind“ ausgefüllt haben, im Ausland?

tak, proszę podać tutaj informacje  
ja, bitte hier Angaben machen

nie  
nein

Imię Vorname	Kraj, w którym przebywa dziecko Land, in dem sich das Kind aufhält	Od kiedy dziecko mieszka w podanym kraju? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?	Numer identyfikacji podatkowej/ identyfikacyjny/ubezpieczeniowy (Steuerliche) Identifikationsnummer/ Kenn-/Versicherungsnummer



**3** Czy Pan/Pani, małżonek lub partner albo inna osoba obecnie otrzymuje lub w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku otrzymywał(-a) świadczenie rodzinne do renty od organu spoza Niemiec dla dzieci podanych w „Załączniku dziecko“ wzgl. czy wniosek o to świadczenie został złożony?  tak  nie  
Erhalten oder erhielten Sie, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person für die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands bzw. wurde diese Leistung beantragt?

Jeśli tak, kto wnioskował o świadczenie wzgl. kto otrzymuje lub otrzymywał je?  
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Nazwisko ..... Imię ..... Data urodzenia .....  
Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Dla jakich dzieci (imię) <small>Für welche Kinder (Vorname)</small>	Jakie świadczenie <small>Welche Leistung</small>	od <small>von</small>	do <small>bis</small>	Kwota miesięczna <small>Monatlicher Betrag</small>	Od jakiego organu <small>Von welcher Stelle</small>

**4** 4.1 Czy prowadzi Pan/Pani obecnie lub w ciągu ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku prowadził(-a)  tak  nie  
Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

**a) niesamodzielną działalność zarobkową?**  
nichtselbständig erwerbstätig?

Jeśli tak: w .....  
Wenn ja: bei ..... (nazwa i adres pracodawcy) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

od: ..... do: ..... regularny tygodniowy czas pracy: .....  
seit: ..... bis: ..... regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Miejsce zatrudnienia: .....  
Beschäftigungsort: .....

**W przypadku kontynuacji pracy w Niemczech do wniosku należy dołączyć rozliczenia płac lub wynagrodzeń lub wyciągi z konta jako dowód dochodów krajowych. Ponadto należy wypełnić i przedłożyć załączone zaświadczenie pracodawcy!**

Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland sind dem Antrag als Nachweis inländischer Einkünfte Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen oder Kontoauszüge beizufügen. Weiterhin ist die beiliegende Arbeitgeberbescheinigung ausgefüllt vorzulegen!

**b) samodzielną działalność zarobkową?**  tak  nie  
selbständig erwerbstätig?

Jeśli tak: jako .....  
Wenn ja: als .....

Nazwa i adres zakładu: .....  
Name und Anschrift des Betriebes: .....

od: ..... do: ..... regularny tygodniowy czas pracy: .....  
seit: ..... bis: ..... regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

**Przy prowadzeniu samodzielnej działalności w Niemczech proszę dołączyć odpowiednie zaświadczenia (np. kopia zgłoszenia do ewidencji działalności, decyzja podatkowa, rachunek zysków i strat)!**

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Czy posiada lub posiadał(-a) Pan/Pani ubezpieczenie społeczne w Niemczech?  
Sind oder waren Sie in Deutschland sozialversichert?

ubezpieczenie zdrowotne  tak  nie  
Krankenversicherung

ubezpieczenie rentowe  tak  nie  
Rentenversicherung

Jeśli tak, proszę przedłożyć polisę ubezpieczeniową!  
Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Jeśli nie, proszę podać powody takiej odpowiedzi (np. ubezpieczenie zagranicą)!  
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!

.....



4.1 *Kontynuacja*  
*Fortsetzung*

- c) **nie jest/nie był(-a) Pan/Pani zatrudniony ani nie prowadzi/prowadził(-a) działalności na własny rachunek?**  
**weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?**

tak  nie

Jeśli tak, jakie jest Pana/Pani źródło utrzymania (np. zasiłek dla bezrobotnych, własny majątek itp.)?

Wenn ja, wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt (z. B. durch Arbeitslosengeld, eigenes Vermögen usw.)?

- d) **poszukuje/poszukiwał(-a) Pan/i pracy?**  
**arbeitsuchend?**

tak  nie

Jeśli tak, od: ..... do: .....  
Wenn ja, von: ..... bis: .....

Czy jest Pan/i zarejestrowany(a) w biurze pośrednictwa pracy Federalnej Agencji Pracy jako osoba poszukująca pracy?

tak  nie

Sind Sie bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet?

**Jeśli tak, proszę przedstawić dowód rejestracji w Federalnej Agencji Pracy.**  
**Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit vor.**

4.2 Czy obecnie lub w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku przerwał(-a) Pan/Pani przejściowo swoją działalność zarobkową z powodu

Haben Sie derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

bezrobocia?

Arbeitslosigkeit?

tak  nie

choroby?

Krankheit?

tak  nie

macierzyństwa?

Mutterschaft?

tak  nie

wychowania dzieci?

Kindererziehung?

tak  nie

wypadku przy pracy?

Arbeitsunfall?

tak  nie

Czy z powodu tej przerwy otrzymuje lub otrzymał(-a) Pan/Pani świadczenie pieniężne?

Erhalten oder erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

tak  nie

Jeśli tak, to o jakie świadczenia pieniężne chodzi?

*na przykład zasiłek rodzicielski, zasiłek dla bezrobotnych I, podstawowe zabezpieczenie dla osób poszukujących pracy zgodnie z SGB II (Alg II), pomoc społeczna (świadczenia zgodnie z SGB XII)*

Wenn ja, um was für eine Geldleistung handelt es sich?

*z. B. Elterngeld, Arbeitslosengeld I, Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II (Alg II), Sozialhilfe (Leistungen nach dem SGB XII)*

Od jakiego organu?

Von welcher Stelle?

Za jaki okres?

Für welchen Zeitraum?

od

Von

do

bis:

4.3 Czy obecnie otrzymuje lub w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku otrzymał(-a) Pan/Pani rentę(-y) lub świadczenia zaopatrzeniowe wzgl. czy wnioskował(-a) Pan/Pani o nie?

tak  nie

Erhalten Sie derzeit oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

Jeśli tak, od jakiego organu/  
w jakim organie?

Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

Za jaki okres?

Für welchen Zeitraum?

od

Von/ab

do

bis



**5** 5.1 Czy Pana/Pani małżonek lub partner albo inna osoba, będąca w stosunku rodzic-dziecko z dziećmi podanymi w „Załączniku dziecko“, prowadzi obecnie lub prowadzi(-a) w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku

Ist Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder war er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

**a) niesamodzielną działalność zarobkową?**  
nichtselbständig erwerbstätig?

tak  nie

Jeśli tak:

Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... imię ..... data urodzenia .....  
Wer? Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

W .....  
bei .....  
(nazwa i adres pracodawcy)  
(Name und Anschrift des Arbeitgebers)

od: ..... do: ..... regularny tygodniowy czas pracy: .....  
seit: ..... bis: ..... regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Miejsce zatrudnienia: .....  
Beschäftigungsort: .....

**b) samodzielną działalność zarobkową?**  
selbständig erwerbstätig?

tak  nie

Jeśli tak:

Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... imię ..... data urodzenia .....  
Wer? Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

jako .....  
als .....

Nazwa i adres zakładu: .....  
Name und Anschrift des Betriebes: .....

od: ..... do: ..... regularny tygodniowy czas pracy: .....  
seit: ..... bis: ..... regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

**Przy prowadzeniu samodzielnej działalności w Niemczech proszę dołączyć odpowiednie zaświadczenia (np. kopia zgłoszenia do ewidencji działalności, decyzja podatkowa, rachunek zysków i strat)!**

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

5.2 Czy podana/(-e) osoba(-y) posiada(-ją) lub posiadała/(-y) z tytułu tej działalności zarobkowej ubezpieczenie społeczne w Niemczech?

tak  nie

Ist/Sind oder waren die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

Jeśli nie, proszę podać powody takiej odpowiedzi: .....  
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit: .....

.....



5.3 Czy Pani/Pana małżonek lub partner albo inna osoba, będąca w stosunku rodzic-dziecko z dziećmi podanymi w „Załączniku dziecko“, obecnie lub w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku przejściowo przerwał(-a) swoją działalność zarobkową z powodu  
Hat Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

bezrobocia?  
Arbeitslosigkeit?  tak  nie

choroby?  
Krankheit?  tak  nie

macierzyństwa?  
Mutterschaft?  tak  nie

wychowania dzieci?  
Kindererziehung?  tak  nie

wypadku przy pracy?  
Arbeitsunfall?  tak  nie

Jeśli tak:

Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... imię ..... data urodzenia .....  
Wer? Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Czy podana osoba z powodu tej przerwy otrzymuje lub otrzymała świadczenie pieniężne?  tak  nie  
Erhält oder erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Jeśli tak, od jakiego organu? .....  
Wenn ja, von welcher Stelle? .....

Za jaki okres? od ..... do .....  
Für welchen Zeitraum? Von ..... bis .....

5.4 Czy Pani/Pana małżonek lub partner albo inna osoba, będąca w stosunku rodzic-dziecko z dziećmi podanymi w „Załączniku dziecko“, otrzymuje obecnie lub w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku otrzymywał(-a) rentę(-y) lub świadczenia zaopatrzeniowe wzgl. czy wniosek o takie świadczenia został złożony?  
Erhält Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder erhielt er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt?

tak  nie

Jeśli tak:

Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... imię ..... data urodzenia .....  
Wer? Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Od jakiego organu/w jakim organie? .....  
Von/bei welcher Stelle? .....

Za jaki okres? od ..... do .....  
Für welchen Zeitraum? Von/ab ..... bis .....

**Oświadczam, że wszystkie podane tutaj informacje są w pełni kompletne i prawdziwe. Wiadomo mi, że wszystkie zmiany mające znaczenie dla prawa do zasiłku rodzinnego powinnam/powiniennem bezzwłocznie zgłosić do kasy świadczeń rodzinnych. Zapoznałem/-łam się z treścią ulotki zatytułowanej Zasiłek na dziecko (którą można znaleźć pod adresem [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)).**

Jeśli na stałe opuszczę Niemcy a zasiłek rodzinny na dziecko zostanie przelany na moje konto bez prawa do niego, muszę to niezwłocznie zgłosić. W przeciwnym razie kasa rodzinna jest upoważniona do zlecenia przelewu zwrotnego odpowiedniej kwoty w moim banku.

#### Uwaga dotycząca ochrony danych osobowych:

Dane są przetwarzane na podstawie i w celu §§ 31, 62 do 78 Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych i uregulowań Ordynacji podatkowej oraz na podstawie Federalnej ustawy o zasiłku rodzinnym i Kodeksu socjalnego. Bliższe informacje na temat swoich praw w zakresie gromadzenia danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych można uzyskać odwiedzając stronę główną swojego funduszu rodzinnego (którą można znaleźć pod adresem [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)), gdzie podane są również dane kontaktowe inspektora ochrony danych.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen habe. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)) habe ich zur Kenntnis genommen.

Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

**Hinweis zum Datenschutz:** Die Daten werden aufgrund und zum Zweck der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Data  
Datum

.....  
Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela prawnego  
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

**Ew. proszę przekazać do wypełnienia zaświadczenie pracodawcy (KG 54)!**  
Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers (KG 54) ausfüllen lassen!

Nazwisko i imię osoby uprawnionej do zasiłku na dziecko Name und Vorname der kindergeldberechtigten Person																					
Numer zasiłku na dzieci	Kindergeld-Nr.																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td>F</td><td>K</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>													F	K							
		F	K																		



k



**Familienkasse**

**Zaświadczenie pracodawcy**  
**celem przedłożenia w kasie rodznej (Familienkasse)**  
**Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Familienkasse**

**Następujące zaświadczenie wypełnia zawsze pracodawca, jeśli jedno z rodziców jest zatrudnione w Niemczech ewentualnie u pracodawcy osiadłego w Niemczech.**

**Die folgende Bescheinigung ist vom Arbeitgeber stets auszufüllen, wenn ein Elternteil in Deutschland bzw. bei einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber beschäftigt ist.**

**Bescheinigung des Arbeitgebers**

Der/Die Arbeitnehmer(in) ..... ,  
(Name, Vorname)

geboren am ..... , ist/war

ohne Unterbrechung im hiesigen Betrieb seit / von - bis ..... beschäftigt.

ohne Unterbrechung von uns in einen ausländischen Betrieb seit / von - bis ..... entsandt.

Der ausländische Betrieb befindet sich in .....

Die Arbeitszeit während der genannten Beschäftigung bzw. Entsendung beträgt/betrug  
**regelmäßig** ..... Stunden pro Woche.

im Mutterschutz seit / von - bis .....

in Elternzeit bei fortbestehendem Arbeitsverhältnis seit / von - bis .....

Ein Versicherungsverhältnis zur Bundesagentur für Arbeit

besteht/bestand.

besteht/bestand nicht, weil .....

**Nur bei Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen ohne Anmeldung im ELStAM-Verfahren auszufüllen:**

Für den Lohnsteuerabzug

liegt eine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor. **Eine Ablichtung ist beigelegt.**

liegt keine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor.

Bitte beachten Sie: Die Angaben dienen der steuerrechtlichen Beurteilung, ob ein gesetzlich geregelter Kindergeldanspruch gegeben ist. Diese Beurteilung nimmt die zuständige Familienkasse in ihrer Funktion als Bundesfinanzbehörde wahr. Die Angaben sind wahrheitsgetreu zu machen.

**Hinweis zum Datenschutz:** Die Daten werden aufgrund und zum Zweck der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Datum

Firmenstempel, Unterschrift(en)

Anschrift und Telefonnummer, soweit nicht im Firmenstempel enthalten

